

REGIONE DEL VENETO



ULSS6  
EUGANEA

# AGGIORNAMENTO IN TEMA DI MEDICINA DEI VIAGGI E DELLE MIGRAZIONI

***La gestione sanitaria dei richiedenti asilo: Tubercolosi e le altre***

**Dr.ssa Ivana Simoncello**

Direttore del Dipartimento di Prevenzione AULSS6 - Euganea



Venezia, 25 maggio 2017

Sala Polifunzionale del Palazzo Grandi Stazioni

Regione Veneto, Canareggio 23



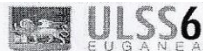
# ANALISI DELLA SITUAZIONE

Premessa:

- luoghi;
- protocolli sanitari;
- adempimenti amministrativi;
- riorganizzazione dell'attività del servizio.







Regione del Veneto  
 AZIENDA U.L.S.S. N. 6 EUGANEA  
 www.aulss6.veneto.it – P.E.C.: protocollo.aulss6@pecveneto.it  
 Via Enrico degli Scrovegni n. 14 – 35131 PADOVA

Cod. Fisc. / P. IVA 00349050286  
 DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
 UOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA  
 35121 Padova - Via Ospedale Civile n. 22 – 35121

Tit. XII / Clas.4 / Fasc.  
 Prot. n. \_\_\_\_\_

Padova, \_\_\_\_\_

Al Direttore del Servizio

Sede

**SCHEDA DI RILEVAZIONE CENTRI "HUB" DI ACCOGLIENZA**  
 (Allegato 2 del "Protocollo operativo per il controllo delle malattie infettive e la profilassi immunitaria in relazione all'afflusso di immigrati" del 02/10/2014 - Regione Veneto)

Denominazione struttura: \_\_\_\_\_

Ente Gestore: \_\_\_\_\_

Ubicazione: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Piani \_\_\_\_\_

Tipo di struttura: \_\_\_\_\_

Data sopralluogo: \_\_\_\_\_

Rilievo locali:

Vani	Superfici (mq.)	N. max persone Allegato 2 Protocollo Operativo 02/10/2014
<b>Superficie totale</b>		<b>Totale persone:</b>

**Totale camere:** n. \_\_\_\_\_ (1 pl=8,00 mq; 2 pl=14,00 mq; 3 pl in poi = range 6,00 mq-3,50 mq)

**Totale w.c.:** n. \_\_\_\_\_ (1 w.c. ogni 8 pl)

**Totale lavabi:** n. \_\_\_\_\_ (1 lavabo ogni 6 pl)

**Totale docce:** n. \_\_\_\_\_ (1 doccia ogni 12 pl)



Almeno un servizio igienico dotato di tazza, lavabo, bidet e vasca o doccia:  SI  NO

Refettorio:  SI  NO (1,50 mq. per persona)

Servizio di preparazione e somministrazione dei pasti:

SI  NO (Reg. SIAN n. \_\_\_\_\_)

Fornitura acqua potabile:  SI  NO

Riscaldamento:  SI  NO

Acqua calda sanitaria  SI  NO

Ventilazione naturale locali abitabili:  SI  NO

Presenza contenitori raccolta rifiuti:  SI  NO

Rifiniture locali in buone condizioni:  SI  NO

Presenza barriere architettoniche:  SI  NO

Pareti e soffitti con umidità o muffe:  SI  NO

Inconvenienti igienico-sanitari locali:  SI  NO

Presenza di adeguato arredamento:  SI  NO

Presenza barriere architettoniche:  SI  NO

**DOCUMENTAZIONE PRESENTATA IN COPIA:**

SI  NO 1)-Elaborato grafico dei locali;

SI  NO 2)-Regolarizzazione edilizia dell'alloggio: \_\_\_\_\_;

SI  NO 3)-Dichiarazione di conformità impianto elettrico installato nei locali (D.M. 37/2008);

SI  NO 4)-Dichiarazione di conformità impianto di riscaldamento (D.M. 37/2008);

SI  NO 5)-Dichiarazione da parte del referente della gestione della struttura sul garantire la pulizia quotidiana dei locali con asporto dei rifiuti, inclusa la verifica della funzionalità degli scarichi fognari;

SI  NO 6)-Identificazione persona che accompagni gli immigrati in caso di malattia per l'accesso alle varie strutture sanitarie;

SI  NO 7)-Nel caso di prefabbricati: Dichiarazioni di corretto montaggio;

SI  NO 8)-Nel caso di prefabbricati: Dichiarazione di avvenuto allacciamento dei prefabbricati all'acquedotto ed alla fognatura comunale;

SI  NO 9)-Documento di Valutazione dei Rischi;

SI  NO 9)-Piano di Emergenza ed Evacuazione;

SI  NO 7)-Altri documenti \_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE MANCANTE:**

-Indicata ai suddetti punti n. \_\_\_\_\_

**AFFOLLAMENTO MASSIMO:**

(Allegato 2 al Protocollo Operativo della Regione Veneto del 02/10/2014")

numero massimo di persone ospitabili nella struttura: \_\_\_\_\_

**OSSERVAZIONI:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/I Tecnico/i della Prevenzione